**ANEXO VIII**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO (TIPOLOGÍAS 1 Y 2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Técnico/a o empresa instaladora que realiza esta declaración** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento | | | NIF  Pasaporte/NIE | | | | | | | | | | | | | | | Número de documento | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o Razón Social: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Hombre  Mujer | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 1º Apellido (obligatorio Personas físicas) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 2º Apellido: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | | | | |  | | C.P. |  | | | | | |  | | Población: | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | | | |  | | Teléfono móvil: | | | | |  | | | | | |  | | Correo electrónico: | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **En caso de empresa instaladora, técnico/a que suscribe esta declaración.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | | | | Pasaporte/NIE | | | | | | | | | | | | Número de documento | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |
| Nombre: |  | | | | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | |  | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | | | | |  | C.P. | |  | | | | | |  | | Población | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | | |  | | Teléfono móvil: | | | | | | |  | | | |  | | Correo electrónico: | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable** | | | | | | Dirección General de Turismo, Comercio y Artesanía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Finalidad** | | | | | | Gestión de los procedimientos administrativos cuyo objetivo es la promoción del turismo, así como la formación On Line destinada a profesionales del sector turístico. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Legitimación** | | | | | | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 8/1999, de 26 de mayo de ordenación del turismo de Castilla-La Mancha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Destinatarios** | | | | | | Existe cesión de datos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Derechos** | | | | | | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información**  **adicional** | | | | | | Disponible en la dirección electrónica <https://rat.castillalamancha.es/detalle/0991> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaración Responsable – Promotor/a** | | | | | | | | | | | | |
| La persona abajo firmante Declara Responsablemente:  Que       *(Nombre y apellidos/Razón social)*, con NIF/Pasaporte/NIE      con domicilio en      , C.P.      , localidad      , provincia       y correo electrónico      , es promotor/a de la actuación descrita en el emplazamiento que se especifica en la presente declaración responsable, para la cual ha sido solicitada una subvención al amparo de la Orden de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo por la que se regulan para proyectos de instalación de fuentes renovables de tecnología solar fotovoltaica y su almacenamiento, destinadas a autoconsumo, en empresas turísticas, en el marco del Componente 14, Inversión 4, submedida 2 del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, financiado por la Unión Europea-Next Generation EU-.  Que la actuación tiene las siguientes características (rellenar lo que proceda): | | | | | | | | | | | | |
| Ubicación exacta del proyecto (La ubicación del proyecto deberá quedar claramente identificada pudiendo realizarse aportando la dirección postal completa (calle, número o km y municipio), si se realiza o no en cubierta municipio y parcela, la referencia catastral o las coordenadas UTM) | | | | | | | | | | | | |
| Dirección Postal: | | |  | | | Nº: |  | | Municipio: |  | | |
| Provincia: | |  | | | Referencia Catastral: |  | | | Coordenadas UTM: | |  | |
| CUPS afectados: | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Potencia de la instalación de generación (kW) | | | | | | | |  | | | |  |
| Potencia nominal de inversores (kW) | | | | | | | |  | | | |  |
| Potencia nominal de módulos FV (kWp) | | | | | | | |  | | | |  |
| Energía anual estimada producida por la instalación (kWh/a) | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Capacidad del sistema de almacenamiento (kWh) (ratio máximo 2 kWh/kW) | | | | | | | |  | | | |  |
| Potencia de la instalación de generación (kW) | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Actuaciones adicionales** | | | | | | | | | | | | |
| ¿Se ha retirado cubierta de amianto?  SI  NO | | | | | | | | | | | | |
| ¿Se han desmantelado instalaciones existentes?  SI  NO | | | | | | | | | | | | |
| ¿Se incluye marquesina?  SI  NO | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración:** | | | | | | | | | | | | |
| El sistema de almacenamiento de la instalación descrita, no estará directamente conectado a la red, sino que formará parte de la instalación de autoconsumo. | | | | | | | | | | | | |
| En            , a       de       de  Fdo: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |